



Bekreftelse

Behandlingstiden er inntil fire uker. Vennligst velg hva du ønsker bekreftelse på og hvordan du ønsker å motta bekreftelsen

SKRIV TYDELIG

Personlige opplysninger om deg:

Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnummer og sted:
Fødselsdato:	Telefon:
E-post:	Deltakernummer:

Jeg vil ha bekreftelse på (flere X mulig)

- ☐ Norsktimer
- ☐ Samfunnskunnskapstimer
- ☐ Deltakelse FOV
- ☐ Ikke deltaker i introduksjonsprogram

Jeg vil ha bekreftelse levert:

- ☐ Digipost
- ☐ Har ikke digipost, send i posten
- ☐ Henter bekreftelse selv når klar

Dato og signatur

Sted / dato:

Underskrift: